

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 048507

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07147 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AMAL BADIDI

Date de naissance : 19/10/1966

Adresse : 30 Rue Mohammed Ahmed et Taoufik

099310000

Tél. : 0662301300 Total des frais engagés : 12021/1402-2620 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Noredine NAJIB
Médecine Physique,
Rééducation et Sport
3, Rue Ibn Al Arif Maârif - Casablanca
Tél : 05 22 23 48 80

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : N. BADIDI Amal Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : A.P. Rhumatisme chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CAS Le : 10/11/2023

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 25/10/23 | C | 3000 | 3000 | Docteur Noredine NAJIB Médecine Physique, Rééducation et Sport 3, Rue Ibn Al Arif Maârif - Casablanca Tél.: 05 22 23 48 80 |
| 01/11/23 | K (infilt.) | 3000 | 3000 | |
| 08/11/23 | K (Hydrogène) | 3000 | 3000 | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE DE LA MOUSQUE Dr. NABIL Docteur en Pharmacie 76, Rue de l'Atlas Maârif Casablanca Tél: 05 22 98 42 73 | 25.10.23 | 101400 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|---|------|------------------------------|------------------------|
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------------------------|------------------|-------------------------|---|---|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|---|----------|----------|
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | |
| | O.D.F PROTHESES DENTAIRES | | | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> | H | 25533412 | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | G | 00000000 | 00000000 | B | 35533411 | 11433553 |
| | H | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | |
| | D | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | |
| | G | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | |
| | B | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | |
| [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | | |
| | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | |
| | | | DATE DU DEVIS | | | | | | | | | | | | | |
| | | | DATE DE L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur NAJIB Noredline

الدكتور نجيب نور الدين

Médecin Spécialiste en Médecine Physique
et Rééducation Fonctionnelle

Lauréat de la faculté de Médecine de Bordeaux II

Ancien Assistant des Hôpitaux de France
Rhumatologie - Orthopédie - Neurologie
Respiratoire - Traumatologie du Sport
Manipulation Vertébrale - Physiothérapie
Podologie



طبيب اختصاصي في الطب الفيزيائي و الترويض الطبي
خريج كلية الطب ببوردو - ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
أمراض العظام و المفاصل - الجهاز العصبي
الجهاز التنفسي و الطب الرياضي
معالجة اختلالات العمود الفقري - العلاج بالكهرباء
العلاج بالأصوات فوق الصوتية
العلاج الفيزيوتربي

Sur Rendez-Vous

بالموعد

Casablanca, le 25/10/23 في الدار البيضاء

COOPER PHARMA
PPV : 338,00 DH

U - BADIDI Amal

PHARMACIE DE LA MOSQUEE
Dr NABIL
Docteur en Pharmacie
76, Rue de l'Atlas
Tél. 05 22 23 48 80

33800x3

Hyalgan C3

Docteur Noredline NAJIB
Médecine Physique,
Rééducation et Sport
3, Rue Ibn Al Arif Maarif - Casablanca
Tél.: 05 22 23 48 80

1014.00

Hyalgan
Hyaluronic acid
COOPER PHARMA
PPV: 338,00 DH
Exp. date 06/2025

Hyalgan
Hyaluronic acid
COOPER PHARMA
PPV: 338,00 DH
Exp. date 06/2025

العاريف، إقامة ياسمين (قرب مركب بن عمر) - العاريف - الدار البيضاء

Bd, Brahim ROUDANI, 3 Rue Abn Al Arif, Résidence YASMINA (Près du Centre

Tél. : 05 22 23 48 80 - الهاتف - E-mail : c.r.f.najib@hotmail.com

Médecin Spécialiste en Médecine Physique
et Rééducation Fonctionnelle
Lauréat de la faculté de Médecine de Bordeaux II
Ancien Assistant des Hôpitaux de France
Rhumatologie - Orthopédie - Neurologie
Respiratoire - Traumatologie du Sport
Manipulation Vertébrale - Physiothérapie
Podologie



طبيب اختصاصي في الطب الفزيائي و الترويض الطبي
خريج كلية الطب ببوردو - ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
أمراض العظام و المفاصل - الجهاز العصبي
الجهاز التنفسي و الطب الرياضي
معالجة اختلالات العمود الفقري - العلاج بالكهرباء.
العلاج بالأصوات فوق الصوتية
العلاج الفيزيوتربي

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le 25/10/23 في الدار البيضاء.

بالموعد

NOTE D'HONORAIRES N°0122/23

Nom & Prénom : Mme BADIDI Amal

Gonarthrose femoro-tibiale interne droite

- C2 = Consultation spécialiste = 300dh

-K15 = Infiltration du genou droit (Depo-Medrol 80mg) = 300dh

-Total honoraire : C2 + K15 = 300dh + 300dh = 600dh

Arrêtée la présente à la somme de : Six Cent dhs .

Dr. NAJIB

Docteur Noredidine NAJIB
Médecine Physique,
Rééducation et Sport
3, Rue Ibn Al Arif Maârif - Casablanca
Tél. : 05 22 23 48 80

Docteur NAJIB Noredline

الدكتور نجيب نور الدين

Médecin Spécialiste en Médecine Physique
et Rééducation Fonctionnelle

Lauréat de la faculté de Médecine de Bordeaux II

Ancien Assistant des Hôpitaux de France

Rhumatologie - Orthopédie - Neurologie

Respiratoire - Traumatologie du Sport

Manipulation Vertébrale - Physiothérapie

Podologie



طبيب اختصاصي في الطب الفزيائي و الترويض الطبي
خريج كلية الطب ببوردو - ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا

أمراض العظام و المفاصل - الجهاز العصبي

الجهاز التنفسي و الطب الرياضي

معالجة اختلالات العمود الفقري - العلاج الكهربائي

العلاج بالأمواج فوق الصوتية

العلاج الفيزيوتربي

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le 01/11/23 في الدار البيضاء

بالموعود

NOTE D'HONORAIRES N°0123/23

Nom & Prénom : Mme BADIDI Amal

Gonarthrose Femoro-tibiale interne droite :

- K15 = Viscosupplémentation du genou droite (Hyalgan)=300dh
(HYALGAN)
- Total honoraires : K15 = 300dh

Arrêtée la présente à la somme de : Trois Cent dhs.

Dr. NAJIB

Docteur Noredline NAJIB

Médecine Physique,
Rééducation et Sport

3, Rue Ibn Al Arif Maârif - Casablanca

Tél.: 05 22 23 48 80

شارع ابراهيم الروداني، 3 زنقة ابن العاريف، إقامة ياسمين (قرب مركب بن عمر) - المعاريف - الدار البيضاء

Bd, Brahim ROUDANI, 3 Rue Abn Al Arif, Résidence YASMINA (Près du Centre Ben Omar) - Maârif - Casablanca

البريد الإلكتروني : E-mail : c.r.f.najib@hotmail.com : الهاتف : 05 22 23 48 80 : Tél. :

Médecin Spécialiste en Médecine Physique
et Rééducation Fonctionnelle
Lauréat de la faculté de Médecine de Bordeaux II
Ancien Assistant des Hôpitaux de France
Rhumatologie - Orthopédie - Neurologie
Respiratoire - Traumatologie du Sport
Manipulation Vertébrale - Physiothérapie
Podologie



طبيب اختصاصي في الطب الفزيائي و الترويض الطبي
خريج كلية الطب ببوردو - ملحق سابقا بمستشفيات فرنسا
أمراض العظام و المفاصل - الجهاز العصبي
الجهاز التنفسي و الطب الرياضي
معالجة اختلالات العمود الفقري - العلاج بالكهرباء
العلاج بالأصوات فوق الصوتية
العلاج الفيزيوتربي

Sur Rendez-Vous

Casablanca, le 08/11/23 في الدار البيضاء

بالموعد

NOTE D'HONORAIRES N°0124/23

Nom & Prénom : Mme BADIDI Amal

Gonarthrose Femoro-tibiale interne droite :

- K15 = Viscosupplémentation du genou droite (Hyalgan)=300dh
(HYALGAN)
- Total honoraires : K15 = 300dh

Arrêtée la présente à la somme de : Trois Cent dhs.

Dr. NAJIB

Docteur Noredine NAJIB
Médecine Physique,
Rééducation et Sport
3, Rue Ibn Al Arif Maarif - Casablanca
Tél.: 05 22 23 48 80